

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION : SEMINAIRE EUROPEEN DU SIDIIEF

Numéro de dossier : P177030

Date : 20 OCTOBRE 2017, de 9h00 à 17h00

**Lieu : Amphithéâtres HA1 et HA2, Hôpital de la TIMONE
264 RUE SAINT-PIERRE, 13005 MARSEILLE**

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL : COURRIEL :

PRISE EN CHARGE FINANCIERE :

À titre individuel (fournir une attestation d'assurance responsabilité civile et un document attestant de l'adresse personnelle)

Par l'employeur :

Employeur :

Libellé et adresse de facturation :
.....

Email de la personne responsable de la prise en charge financière :
.....

Coût de la formation : 130 € par personne, repas compris (15.25 €).

L'avis des sommes à payer ainsi que l'attestation de présence seront adressés après la formation.

Bulletin d'inscription à adresser à :

ASSISTANCE PUBLIQUE - HOPITAUX DE MARSEILLE

Direction des Ressources Humaines

Secteur Formation - 80, rue Brochier – 13354 Marseille Cedex

ou par fax. : 04 91 38 17 38

Au plus tard le : 4 OCTOBRE 2017

L'inscription tient lieu de convocation.

Pour tout renseignement, téléphoner au : 04 91 38 16 93

Le : Signature :